

## AUTONOMY OF THE MEDICAL SERVICE OF THE ARMY OF FRANCE.

---

Report of the Commission ordered to report upon the bill modifying the law of 16 March, 1882, regulating the administration of the Army, and having for its object the giving a complete autonomy to the Military Medical Service brought before the Chamber of Deputies at the meeting of 4th April, 1889, by M. Gadaud, deputy.

GENTLEMEN,—The law of July 24th, 1873, and that of 16th March, 1882, have created the autonomy of the Military Medical Service, but this latter law has limited this autonomy (*fonctionnement*) in such a manner “that it should only become complete by successive steps, so that experience might be able to decide upon the necessity of endowing the medical service with the very great powers desired for it.”

M. de Freycinet, introducer (*rapporteur*) of this law, stated to the senate that “when the medical service shall have exercised with success the powers which have been conceded to it, which,” he added, “it cannot fail to do, we shall see if it will be prudent to go further, and to give to it this last degree of autonomy, which nothing in the nature of the thing imperatively calls for now.”

This was then in 1882; the trial has been made; the outcome of the limited autonomy in the *Corps d'Armées* in France and in Algeria, the opinions expressed by the generals commanding the *Corps d'Armées*, and by the directors of the Intendance service, the report of General Fay preceding the decree of 28th December 1883 upon the medical service of the interior, the campaign of Tonkin, have proved in the most demonstrative manner the indispensable necessity of giving the Medical Service the entire disposal of its staff and of the means necessary for the performance of their duty, to endow them, in a word, under the military authority, with an autonomy as complete as that of the artillery and engineers.

It is necessary for this to entrust it with the care of providing its special supplies, to assure its full authority over the

purveyors and quarter-masters (*officiers d'administration*) of the hospitals, and over the military hospital orderlies (*infirmiers militaires*), it is necessary also that it should receive by delegation from the Minister the vote which Parliament grants it (*les crédits que le Parlement lui alloue*), and that it should control its own expenditure. Now, all these powers are actually exercised in whole or part by the Intendence Service.

1. *Purveyors and quarter-masters of hospitals and hospital orderlies (officiers d'Administration des hôpitaux et infirmiers militaires).*—"When," said M. le duc d'Harcourt in 1875, in his report to the National Assembly, "we look at the medical service and the administrative services with a view of comparing them, we find nothing but differences; differences in the duties, in the necessary knowledge, in the results aimed at."

Nevertheless the law of 16th March, 1882, has left to the Intendence service the provision of supply (*les approvisionnements*) for the medical service and superior authority over the purveyors and quarter-masters of the hospitals (*officiers d'administration des hôpitaux*) as well as over the sections of hospital orderlies (*infirmiers*).

As regards the staff (*personnel*), the report of the commission which, under the presidency of General Fay, recommended the rule of 28th December 1883, said expressly:—

"The law, in maintaining the sections of hospital orderlies (*infirmiers*) under the authority of the Intendence service, has placed the commission under the necessity of creating a complicated mechanism; it necessitates a continual exchange of positions between the directors of the medical services and of the Intendence through the medium of the general officers commanding the *Corps d'Armées*, and of applications to the latter for orders on the subject of constant moves, of little importance, between the dépôts of the sections and the detachments attached to the military hospitals.

"It is very true that this mechanism offers the advantage of leaving to the director of the medical service the entire disposal of the unemployed (*disponibles*) hospital orderlies," but the director of the medical service never knows if the hospital orderlies present at the dépôt are disengaged (*disponibles*) or not; such information being in the province of the Intendence service, he can only express his demands without being able to enforce them (*sans disposer réellement de l'ensemble de la section*).

The inconveniences of this position are such that to put an end to the difficulties which it produced daily in the central administration, the decree of 11th February 1887 has re-attached the purveyors and quarter-masters of the hospitals

(*officiers d'administration des hôpitaux*) and the hospital orderlies (*infirmiers*) to the authorities of the medical service established at the ministry of war; but in the *Corps d'Armées*, by virtue of the law of the 16th March, the dualism exists and the unity of the ministerial control is divided between the Intendance and the medical services. Also the staff (*personnel*) whom it concerns is placed in a delicate situation; they cannot serve at the same time under two different authorities, the duality embarrasses those who ought to obey. The complete re-attachment of the purveyors and quarter-masters of the hospitals (*officiers d'administration*) and of the hospital orderlies (*infirmiers*) to the medical service for which they exist is then a logical necessity; it will simplify immediately the performance of the duties of the service, and will put everyone in practical knowledge of his rights and duties.

Is there any need to add the following conclusion by which a high official of the Intendance service concludes a report after a general inspection of many sections of hospital orderlies (*infirmiers*)? "Will you permit me to express a desideratum? The command and the administration of the sections of hospital orderlies (*infirmiers*) ought to be given entirely to the medical service. The law of the 16th March, 1882, in leaving this command and this administration to the officials of the Intendance service, has given them a responsibility without assuring to them the means of fulfilling it."

2. Two of our colleagues, MM. le Baron Reille et de Lanjuinais, have proposed the re-attachment to the squadrons of the transport train for recruiting and central administration, of the sections of military labourers and of hospital orderlies (*d'ouvriers d'administration et d'infirmiers*) under the conditions anticipated by the bill now submitted to Parliament. This amendment had been accepted in principle, but upon the observation that the idea of the autonomy of the medical service is a modification not of any future law, but of an existing law of 16th March 1882, our colleagues have themselves recognised that such a reform could not be introduced incidentally into a special bill and that the study of it ought to be reserved until the time when the Chamber would be occupied with the general revision of the law upon military administration. They have in consequence withdrawn their proposition.

On the other hand, our colleagues have demanded that the purveyors and quarter-masters of hospitals (*officiers d'administration du service de santé*) might no longer in future be allowed to compete with their colleagues, the *officiers d'administration* of the offices of the Intendance, of the commissariat and of the camp, for entrance into the *Corps de l'Intendance*.



In vain we express the fear that such a measure would injure the recruiting of the *officiers d'administration* of the hospitals.

Our colleagues think that the recruiting of the *officiers d'administration* of the medical service will be in no way hindered. In their opinion, if we could admit that the *officiers d'administration* of the hospitals had the power of entering the Intendance service when they were raised directly for that corps, to-day we could not understand a like liberty, since they are going to form a corps apart, removed completely from the authority of the Intendance, and placed henceforth under the exclusive command of the medical staff.

M. le Ministre de la Guerre being heard upon this special point by the commission, has declared that it appeared to him in effect logical that from the moment when the *officiers d'administration* of the medical service had no longer any connection with the Intendance, they could no longer be allowed to aspire to join it.

Your commission, relying on the opinion of the Minister, considering moreover that it would always be possible for the *officiers d'administration* of the medical service to exchange with those of the Intendance, and that thus their legitimate ambition of competing to enter into the Intendance properly so-called would not be absolutely destroyed, it inclined to the opinions of MM. le Baron Reille et de Lanjuinais and has acknowledged the justice of the demand of our honourable colleagues.

In consequence it has decided to suppress the third paragraph of *Article 40, bis section ii., chapitre 3*. But, as we all have to the same extent the greatest desire possible not to injure any acquired rights, it is well understood that the new law will have no retrospective effect. All the *officiers d'administration* of the medical service who, at the time of its promulgation, find themselves in a position to compete for the Intendance shall keep that right.

*Central Dépôts.*—That which has been said of the administrative *personnel* of the medical service ought to be understood also as applying to the supply departments (*approvisionnements*). Medical stores (*matériel sanitaire*) are special in the highest degree. Nothing is more natural than to leave to the competence and vigilance of the medical service the care of forming, keeping and maintaining them by its own resources and in its own magazines. To decide that the organisation, the constitution, the distribution of medical stores shall belong exclusively to the medical service is to cut short the delays, the difficulties and the complications of the actual work; it will fix the responsibility. With the dualism

now in force, who will bring to the notice of the military authority or before public opinion the responsibility for the delays which would have, in war time for example, the most grievous consequences?

The decree of 27th May, 1882, giving the organisation of a medical control to the Minister for War, has comprised in the powers of that control "the superintendence of the hospital and field stores as well as of the supplies (*des approvisionnements*) in reserve." That which has been considered indispensable in the central management is not less so in the direction of the *Corps d'Armées*; in fact, the trial has been made at Tonkin. It is the dépôt of the hospital at Hanoi, which has received, maintained and distributed the immense supplies of medical stores to all the medical centres, hospitals, ambulance infirmaries, corps and ambulances accompanying the expeditionary columns. This dépôt, formed and renewed by the care and under the responsibility of the director of the medical service of the expeditionary force, has been in the extreme east what the docks and central magazine as well as the central dispensary of the hospitals are at Paris, what the reserve magazines are at Marseilles and Algeria, of which the Intendance service keeps the management, although it is solely for the medical staff that they exist and which alone can make use of it. These central magazines ought to be, as was the hospital at Hanoi, administered by the medical service.\*

3. *Financial Control (Ordonnancement)*.—The law of the 16th March, 1882, grants the assignment of the money vote (*délégation des crédits*) to the directors of the principal services of the army, but it "makes the exception for the medical service, the votes (*les crédits*) of which are received and the expenses arranged (*les dépenses ordonnancées*) by the Intendance service." Art. iv.

The result is that no expense, no matter what its object is, can be entertained without the permission of an outside authority which, not in any way managing the medical service, can however stop its work, since the law of 16th March gives the right to the officials of the Intendance, and places on them

---

\* This dualism has not only the inconveniences of uselessly multiplying correspondence, but also of causing extreme delays in the performance of duties. Here are the terms in which General Fay expresses the opinion of the Commission which drew up the regulation of 28th December, 1883. "So in that which affects the supplies for the military hospitals, the commission having to regard the dualism created by the law, has endeavoured to lessen the inconveniences of it in proposing that, for the regimental orderlies (*infirmiers*), the demands for stores and medicines, after having been signed by the under-officer of the Intendance (*sous-intendant militaire*) shall be approved for issue by the director of the medical service."

the obligation of ascertaining the exactness of all the expenses which they are ordered to control (*qu'ils sont chargée d'ordonnancer*). In times of peace this system entails considerable delays in the execution of duty and a correspondence which overburdens the service ; in time of war the absence of the "controller" or his refusal can have the most direct and grievous results. However, "the responsibility, even pecuniary, of the expenses not provided for by the regulations" falls entirely on the directors of the medical service, in virtue of Article 16 of the law of 16th March which gives them the right of ordering them. It is a principle of administration that the financial control (*l'ordonnancement*) is one of the essential powers of direction : it implies the right of superintendence (*surveillance administrative*) over all the work of the executive (*gestionnaire*). If the limited direction accorded to the medical service has already produced very notable economies everywhere where the military surgeons direct the hospital services, one has a right to expect more from their direct intervention, from their personal responsibility in the superintendence over the daily expenses, that is to say in the local control of the management of the hospitals. Already in the central direction of the medical service with the Minister of War a section of accountants are at work to whom are referred all questions relative to the financial administration of the hospital establishments, of the central magazines, of the medical service of the troops. It is only necessary to add a new class to the assistant accountants already provided by Article 28 of the Regulations of April 3rd, 1869, in the Accounts Branch of the War Department by making for the medical service that which exists for all the other services, without causing otherwise any modification under the conditions of which the control is now exercised in regard to it.

He, alone, who has the responsibility of controlling the expenses, superintends carefully the employment of the cash, and is naturally anxious only to charge to the State the expenses necessary for the proper work of the service.

These new powers would have the consequence of rendering complete and efficacious the direction of the Medical Service without interfering with the professional duties of the directors.

## CONCLUSION.

In recapitulation, even as the report of General Fay has shown upon the regulation of December 28th, 1883, the duties of the Medical Service, regulated by the law of March 16th, 1882, entails considerable difficulties. "These difficulties



spring from the provisions of Articles 18, 32, and 41 of the law which maintain in the functions of the Intendance Service:—

1. "The financial control of the expenses, the providing of medical stores and of supplies.

2. "The *personnel* of the *officiers d'administration* of the hospital and of the hospital orderlies" (*infirmiers militaires*). The Commission of the army considers that the experience of the last five years has shown the grave inconveniences of the present legislation in time of peace as well as in time of war, and it has the honour to propose to you to give to the law of March 16th, 1882, the alterations which are the object of the following bill.

[Here follows the bill voted without modification and which is inserted further on.]

The President of the French Republic,

On the proposal of the Minister of War,

Having seen Article 1, paragraph 2 of the constitutional law of July 16th, 1875, in relation to public authority, which lays down that the ministers can be assisted in the two Chambers by commissioners in the discussion of a bill resolved upon,

Decrees,

Art. 1.—M. DUJARDIN-BEAUMETZ, Medical Inspector of the Military Medical Service, is appointed a commissioner to assist the Minister for War in the Chamber of Deputies and in the Senate in the discussion of the bill for altering the law of March 16th, 1882, on the administration of the Army, and having as its object to give a complete autonomy to the Military Medical Service.

Art. 2.—The Minister of War is charged with the carrying out of this decree.

Done at Paris, April 11th, 1889.

CARNOT.

By the President of the Republic:

The Minister of War, C. DE FREYCINET.

(*Bulletin du Service de Santé Militaire*, No. 370, Mars-Avril, 1889, page 2,041, et seq.)

## CHAMBER OF DEPUTIES.

Meeting of April 11th, 1889.—Adoption, after urgency had been declared, of the bill modifying the law of March 16th, 1882, relating to the administration of the Army, and having for its object the giving a complete autonomy to the Medical Service.

*M. le Président*: The order of the day names for the first discussion the bill modifying the law of March 16th, 1882, relating to the administration of the army, and having for its object the giving a complete autonomy to the medical service.

*M. Gadaud, rapporteur*: In accord with the Government the Commission demands urgency.

*M. le Président*: I consult the Chamber as to urgency.

(The Chamber declares in favour of urgency. It decides to at once pass to the discussion of the articles.)

Art. 1.—The following modifications are added to the law of March 16th, 1882, relating to the administration of the army.

### FIRST TITLE.—General arrangements.

“Art. 4.—The delegation of money votes (*crédits*) is made by the Minister to the directors of the departments (*services*), which are entrusted with the control of the expenses.

“In the Intendance service the directors have the power to delegate all or part of their vote (*crédits*) to the officers of the Intendance under their command.

### THIRD TITLE.—General arrangements of the Medical Service.

“Art. 16.—The directors of the Medical Service of the *Corps d'Armée*, as well as the chiefs of the Medical Service in the hospital, ambulance and pharmaceutical establishments, are taken from among the members of the Medical Service.

“The correspondence of the officials with one another and with the military authority and other services is regulated by the articles already laid down.

“They have, in all that relates to the duty of the Medical



Service, authority over all the *personnel*, military or civil, attached either permanently or temporarily to their service. They give their orders, in consequence, to the apothecaries, to the *officiers d'administration* (purveyors and quarter-masters), and to the hospital attendants (*infirmiers*), as well as to the transport troops and others attached to them for duty. The hospital attendants (*infirmiers*) and the troops attached are under their respective chiefs in that which relates to administration, police and interior economy.

“ The orders of the director or of the chiefs of the Medical Service are to be carried out by the *personnel* entrusted with the executive duties within the limits of the regulations and scale of rates.

“ They can, in urgent cases, order on their own responsibility, even pecuniary expenses not provided for by the regulations; but, in this case, they give a written order and report the occurrence to the military authority.

“ Art. 17.—The apothecaries and *officiers d'administration* (purveyors and quarter-masters), whose duty it is to carry out the orders of the director or of the chiefs of the Medical Service, can be rendered pecuniarily responsible for incurring expenses not provided for by the regulations, for which the written order above mentioned shall not have been given.

“ Art. 18.—The directors of the Medical Service in the *Corps d'Armée* regulate and control all the expenses of their service. These directors, as well as the medical chiefs of the service, certify the cash expenses and the expenditure of stores of the apothecaries and *officiers d'administration* placed under their orders. They give them direct instructions for proper keeping of the books and for attention to the rules and regulations regarding accounts.

“ The Medical Service is equally entrusted, under the military authority, with providing the materials and supplies necessary for the hospitals and ambulances.

## SIXTH TITLE.—Personnel.

### CHAPTER II.—SERVICE OF THE MILITARY INTENDANCE.

#### SECTION II.—*Officiers d'Administration* of the Intendance service.

“ Art. 32.—The *personnel* of the *officiers d'administration* of the Intendance Service forms a distinct corps.

“ It has its own cadre (*hiérarchie*) regulated as under :

“ Officier d'administration adjoint de 2e classe ;

“ Officier d'administration adjoint de 1re classe ;

“ Officier d'administration de 2<sup>e</sup> classe ;

“ Officier d'administration de 1<sup>re</sup> classe ;

“ Officier d'administration principal.

“ The *officiers d'administration* enjoy all the benefits of the law of May 19th, 1834, relating to officers.

“ The *officiers d'administration* of the Intendance Service are divided into three sections, as :—

“ (1) Officiers d'administration des bureaux de l'Intendance.

“ (2) Officiers d'administration des subsistances.

“ (3) Officiers d'administration de l'habillement et du campement.

“ The officers of the three sections can be employed in one or other of these services according to the orders of the Minister.

### CHAPTER III.—THE MEDICAL SERVICE.

#### SECTION I.—*Corps de Santé Militaire.*

“ Art. 37 to 40.—No change.

SECTION II.—*Officiers d'administration* of the Hospitals.

“ Art. 40 *bis*.—The *personnel* of the *officiers d'administration* of the hospital services form a distinct corps of which the *cadre* is fixed agreeably to Table E attached to the law of March 16th, 1882.

“ This corps has a *cadre* (*hiérarchie*) of its own, agreeably to that defined by Article 22 for the *officiers d'administration* of the Intendance service. The *officiers d'administration* of the hospital service are recruited in accordance with the rules fixed by Article 34.

“ In case of mobilisation, the *cadres* of the *officiers d'administration* of the hospital services are completed by the *officiers d'administration* of the reserve and of the territorial army, who will fulfil the conditions laid down by a Ministerial order.

### CHAPTER IV.—SECTIONS OF HOSPITAL ATTENDANTS (INFIRMIERS) AND MEN EMPLOYED IN ADMINISTRATION (TROUPES D'ADMINISTRATION).

“ Art. 41.—The sections of military *infirmiers* shall be twenty-five in number.

“ The number of the sections of clerks and military labourers is equally twenty-five.

“ The Minister settles according to the needs of each *Corps d'Armée* the *effectives* and the *cadres* of each section.

“ The sections are commanded and administered by an

*officier d'administration* of their service. In all that relates to the police and the interior discipline of corps, the sections of military *infirmiers* are placed under the superior authority of the military surgeons, chiefs of the Medical Service, and the sections of clerks and military labourers under the officials of the Intendance, chiefs of the administrative services.

“The under-officers of the sections of *infirmiers*, of the clerks, and military labourers compete with the under-officers of the infantry for admission into the Military School of Infantry at Saint-Maixent.

“Art. 1 having been put to the vote is adopted.

“Art. 2.—The decrees and ministerial regulations will provide for the complete carrying out of the alterations of the present law. Adopted.

“Art. 3.—All provisions of the laws, ordinances, decrees, and regulations contrary to the present law are cancelled. Adopted.

“The whole of the bill having been put to the vote is adopted.”

## COMPLETE AUTONOMY OF ARMY MEDICAL SERVICE.

The bill on the administration of the Army, having for its object the giving a complete autonomy to the Army Medical Service, has been adopted with an amendment by the Senate on June 13th, 1889.

This amendment, though very trifling, has necessitated the return of the bill to the Chamber of Deputies; the law had been voted without discussion at the meeting of June 18th.

In his report M. Gadaud on June 17th thus explained the reason of this amendment.

GENTLEMEN,—The law which you passed on the autonomy of the medical service has been adopted by the senate with a simple amendment which your military commission proposes to you to accept.

We have said in the third paragraph of Article 16, title iii.

“The army surgeons give their order to the apothecaries, to the purveyors and quarter-masters (*officiers d'administration*) and to the hospital attendants (*infirmiers*), also to the troops of transport and others attached to them for duty (*ainsi qu'aux troupes des équipages militaires et autres détachés auprès d'eux pour assurer le service de santé*).” *Le rapporteur du Sénat*, M. Général



Deffis, represented, and the Senate agreed with him, that that expression, "*et autres*" could be misinterpreted. From our text it seemed, he thought, that an army surgeon could consider himself in the future as being authorised in certain cases to give orders to officers of the combatant branches (*aux officiers des armes effectivement combattantes*), a thing which is contrary to the essence of military authority.

Now, it had never entered into the mind of anybody, no more of the army surgeon than of the Chamber, to attribute to the new law any such meaning. We simply demand that the army surgeons who are responsible for all that relates to the medical service may have under their command all the *personnel* neutralised under the Geneva Convention and who wear its brassard, even though at the same time the *personnel* comprises men of the military corps attached to them for duty (*comprendrait des hommes de troupe détachés auprès de ce service*).

Now, this distinction being very easy to establish in practice, it is indispensable that it should be made legal in order that it may not cause any confusion.

We see, then, a real advantage in accepting the new amendment of the Senate.

The text of paragraph 3 of Article 16 will then henceforward run :—"They give their orders in consequence to the apothecaries, purveyors and quartermasters, and to the hospital attendants as well as to the transport *and to the soldiers temporarily attached to them for duty*. The hospital attendants and men of the transports," &c., &c.

## AUTONOMIE DU CORPS DE SANTÉ\*

Rapport fait au nom de la commission chargée d'examiner le projet de loi modifiant la loi de 16 mars 1882 sur l'administration de l'armée et ayant pour but de donner une autonomie complète au service militaire de santé; déposé à la Chambre des députés dans la séance du 4 avril 1889, par M. GADAUD, député.

Messieurs,

La loi du 24 juillet 1873 et celle du 16 mars 1882 ont créé l'autonomie du service de santé militaire, mais cette dernière loi a réglé le fonctionnement de cette autonomie de telle sorte "qu'il ne devînt complet que par étapes successives, afin que l'expérience pût prononcer sur la nécessité de doter le service de santé des vastes attributions qu'on ambitionnait pour lui."

M. de Freycinet, rapporteur de cette loi, déclarait au Sénat que "quand le service de santé aurait exercé avec succès les attributions qu'on lui avait concédées, ce qui "ajoutait-il," ne saurait manquer, on verrait s'il convenait d'aller plus loin et de lui donner ce dernier degré d'autonomie que rien dans la nature des choses n'appelait impérieusement."

On était alors en 1882; l'épreuve est faite: la mise en œuvre de l'autonomie restreinte, dans les corps d'armée en France et en Algérie, les opinions émises par les généraux commandant les corps d'armée, et par les directeurs du service de l'Intendance, le rapport de M. le général Fay, précédant le décret du 28 décembre 1883 sur le service de santé à l'intérieur, la campagne du Tonkin, ont prouvé de la manière la plus démonstrative l'indispensable nécessité de donner au service de santé l'entière disposition des agents et des moyens qui concourent à son exécution, de le doter, en un mot, sous l'autorité du commandement, d'une autonomie aussi complète que l'est celle de l'artillerie et du génie.

Il faut pour cela lui donner le soin de constituer ses approvisionnements spéciaux, lui assurer pleine autorité sur les officiers d'administration des hôpitaux et sur les infirmiers

\* Bulletin du Service de Santé Militaire, mars-avril, 1889, page 2041, et seq.

militaires ; il faut aussi qu'il reçoive par délégation du Ministre les crédits que le Parlement lui alloue, et qu'il ordonnance ses propres dépenses. Or, toutes ces attributions sont actuellement exercées en totalité ou en partie par le service de l'Intendance.

§ 1er.—*Officiers d'administration des hôpitaux et infirmiers militaires.*—“ Lorsque, disait, en 1875, M. le duc d'Harcourt dans son rapport à l'Assemblée nationale, on envisage pour les comparer le service sanitaire et les services administratifs, on ne trouve que des différences ; différences dans les fonctions, dans les connaissances nécessaires, dans les résultats poursuivis.”

Cependant la loi du 16 mars 1882 a laissé au service de l'Intendance les approvisionnements du service de santé et l'autorité supérieure sur les officiers d'administration des hôpitaux, ainsi que sur les sections d'infirmiers.

En ce qui concerne ce personnel, le rapport de la commission qui, sous la présidence de M. le général Fay, a élaboré le règlement du 28 décembre 1883, dit expressément :

“ La loi, en maintenant les sections d'infirmiers militaires sous l'autorité du service de l'Intendance, a mis la commission dans l'obligation de créer un mécanisme compliqué... il nécessite un échange continu de situations, entre les directeurs des services de santé et de l'Intendance, par l'intermédiaire du général commandant le corps d'armée, ainsi que l'intervention de ce dernier pour les décisions à prendre au sujet des mouvements incessants et de peu d'importance, entre les dépôts des sections et les détachements affectés à des hôpitaux militaires...”

“ Il est bien vrai que ce mécanisme offre l'avantage de laisser au directeur du service de santé l'entière disposition des infirmiers disponibles,” mais le directeur du service de santé n'a jamais à savoir si les infirmiers présents au dépôt sont disponibles ou non ; de telle sorte que cette appréciation étant dans les attributions du service de l'Intendance, il ne peut que formuler des demandes sans disposer réellement de l'ensemble de la section.

Les inconvénients de ce fonctionnement sont tels que pour faire cesser les embarras qui se produisaient journellement à l'administration centrale, le décret du 11 février 1887 a rattaché les officiers d'administration et les infirmiers à la direction du service de santé institué au ministère de la Guerre : mais *dans les corps d'armée*, en vertu de la loi du 16 mars, le dualisme subsiste et l'unité de la direction ministérielle se divise entre le service de l'Intendance et le service de santé. Aussi le personnel dont il s'agit est-il placé dans une situation délicate ; on ne peut servir à la fois sous deux autorités différentes, dont la dualité embarrasse ceux qui doivent obéir. Le rattachement complet des officiers d'administration et des in-



firmiers au service de santé pour lequel ils existent est donc une nécessité logique : il simplifiera immédiatement l'exécution du service et mettra chacun dans la vérité pratique de ses droits et de ses devoirs.

Est-il besoin d'ajouter la conclusion suivante par laquelle un haut fonctionnaire du service de l'Intendance terminait un rapport sur l'inspection générale de plusieurs sections d'infirmiers ?

“ Veuillez me permettre de vous exprimer un desideratum. Le commandement et l'administration des sections d'infirmiers devraient être donnés complètement au corps de santé. La loi du 16 mars 1882, en laissant ce commandement et cette administration aux fonctionnaires de l'Intendance, leur a donné une responsabilité sans leur assurer les moyens de la couvrir.”

§ 2.—Deux de nos collègues, MM. le baron Reille et de Lanjuinais, avaient demandé le rattachement aux escadrons du train, pour le recrutement et l'administration centrale, des sections d'ouvriers d'administration et d'infirmiers, dans les conditions prévues par le projet de loi organique soumis aux délibérations du Parlement. Cet amendement avait été accepté en principe ; mais sur l'observation que le projet d'autonomie du service de santé est une modification apportée non pas à une loi future, mais à la loi existante du 16 mars 1882, nos collègues ont eux-mêmes reconnu qu'une semblable réforme ne pouvait être introduite incidemment dans un projet de loi spécial et que l'étude devait en être réservée jusqu'au moment où la Chambre s'occuperait de la revision générale de la loi sur l'administration militaire. Ils ont, en conséquence, retiré leur proposition.

Par contre, nos collègues ont demandé que les officiers d'administration du service de santé ne fussent plus à l'avenir autorisés à concourir avec leurs collègues, les officiers d'administration des bureaux de l'Intendance, des subsistances et du campement, pour entrer dans le corps de l'Intendance.

En vain exprimerait-on la crainte qu'une pareille mesure pût nuire au recrutement des officiers d'administration des hôpitaux.

Nos collègues estiment que le recrutement des officiers d'administration du service de santé n'en sera nullement entravé. A leur avis, si l'on pouvait admettre que les officiers d'administration des hôpitaux eussent la faculté d'entrer dans l'Intendance, quand ils relevaient directement de ce corps, aujourd'hui on ne comprendrait pas une pareille latitude, puisqu'ils vont constituer un corps à part, soustrait complètement à l'autorité de l'intendance et placé désormais sous le commandement exclusif du service de santé.

M. le Ministre de la Guerre entendu sur ce point spécial par la Commission, a déclaré qu'il lui paraissait en effet logique, du moment où les officiers d'administration du service de santé n'auraient plus aucune relation avec l'Intendance, qu'ils ne fussent plus autorisés à aspirer à en faire partie.

Votre Commission, s'appuyant sur l'opinion du Ministre, considérant d'ailleurs qu'il serait toujours possible aux officiers d'administration du corps de santé de permuter avec ceux de l'Intendance, et qu'ainsi leur ambition légitime de concourir pour entrer dans l'Intendance proprement dite ne serait pas absolument détruite, s'est rangée à l'opinion de MM. le baron Reille et de Lanjunais et a fait droit à la demande de nos honorables collègues.

En conséquence, elle a décidé la suppression du troisième alinéa de l'article 40 *bis*, section II, chapitre III.

Mais comme nous avons tous au même degré le plus vif désir de ne porter aucune atteinte aux droits acquis, il est bien entendu que la nouvelle loi n'aura pas d'effet rétroactif. Tous les officiers d'administration du corps de santé qui, au moment de sa promulgation, se trouveront en situation de concourir pour l'intendance conserveront ce droit.

*Magasins centraux.*—Ce que l'on a dit du personnel administratif du service de santé doit s'entendre aussi des approvisionnements. Le matériel sanitaire est spécial au premier chef. Rien n'est plus naturel que de laisser à la compétence et à la vigilance du service de santé le soin de le constituer, de le conserver, de l'entretenir par ses propres ressources et dans ses propres magasins. Décider que l'organisation, la constitution, la répartition du matériel du service de santé appartiendra exclusivement à ce service, c'est couper court aux lenteurs, aux difficultés, aux complications du fonctionnement actuel; ce sera fixer les responsabilités. Dans le dualisme en vigueur, qui portera devant le commandement et devant l'opinion la responsabilité de retards qui auront eu, en campagne, par exemple, les plus fâcheuses conséquences?

Le décret du 27 mai 1882, portant organisation d'une direction du service de santé au Ministère de la Guerre, a compris dans les attributions de cette direction "la surveillance du matériel d'hôpital et d'ambulance ainsi que des approvisionnements de réserve." Ce qui a été jugé indispensable à la direction centrale, ne l'est pas moins dans les directions de corps d'armée: au reste, l'épreuve a été faite au Tonkin. C'est le magasin de l'hôpital d'Hanoï qui a reçu, entretenu et réparti dans toutes les formations sanitaires, hôpitaux, infirmeries-ambulances, corps de troupes et ambulances accompagnant les colonnes expéditionnaires le matériel immense du service de santé. Ce magasin constitué et renouvelé par les

soins et sous la responsabilité du directeur du service de santé du corps expéditionnaire, a été en extrême Orient ce que sont les docks et le magasin central ainsi que la pharmacie centrale des hôpitaux, à Paris, les magasins de réserve à Marseille et à Alger, dont le service de l'Intendance conserve l'administration, alors que c'est uniquement pour le service de santé qu'ils existent et que lui seul en dispose : Ces magasins centraux doivent être, comme l'a été celui de l'hôpital d'Hanoï, administrés par le service de santé.<sup>1</sup>

§3.—*Ordonnancement*. La loi du 16 mars accorde la délégation des crédits aux directeurs des grands services de l'armée, mais elle "fait exception pour le service de santé dont les crédits sont reçus et les dépenses ordonnancées par le service de l'Intendance (art. 4)."

Il en résulte qu'aucune dépense, quel qu'en puisse être l'objet, ne peut être engagée sans la permission d'une autorité latérale, qui, ne dirigeant point effectivement le service de santé, peut cependant en arrêter l'exécution, puisque la loi du 16 mars donne le droit aux fonctionnaires de l'Intendance et leur impose l'obligation de s'assurer de la régularité de toutes les dépenses qu'ils sont chargés d'ordonnancer. En temps de paix, ce système entraîne des lenteurs considérables dans l'exécution des affaires, et une correspondance qui surcharge le service ; en temps de guerre, l'éloignement de "l'ordonnateur" ou son refus peuvent avoir les conséquences les plus directes et les plus fâcheuses. Cependant, "la responsabilité, même pécuniaire, des dépenses non prévues par les règlements," incombe tout entière aux directeurs du service de santé, en vertu de l'article 16 de la loi du 16 mars, qui leur donne le droit de les prescrire. C'est un principe de droit administratif que l'*ordonnancement* est une des attributions essentielles de la *direction* : il implique le droit de surveillance administrative sur les opérations du gestionnaire. Si la direction limitée accordée au service de santé a déjà produit de très notables économies partout où des médecins militaires dirigent les services hospitaliers, on est en droit d'attendre bien davantage de leur intervention directe, de leur responsabilité personnelle dans la surveillance des dépenses journa-

---

<sup>1</sup> Ce dualisme n'a pas seulement l'inconvénient de multiplier inutilement la correspondance et d'entraîner d'extrêmes lenteurs dans l'exécution du service. Voici les termes dans lesquels M. le général Fay exprime l'avis de la Commission qui a rédigé le Règlement du 28 décembre 1883. "Si, en ce qui concerne l'approvisionnement des hôpitaux militaires, la Commission a dû respecter le dualisme créé par la loi, elle a essayé d'en atténuer les inconvénients en proposant que, pour les infirmeries régimentaires, les demandes de matériel et de médicaments, après avoir été visées par le sous-intendant militaire, seraient approuvées, pour exécution, par le Directeur du service de santé..."



lières, c'est-à-dire dans le contrôle local de la gestion des hôpitaux. Déjà à la direction centrale du service de santé, au ministère de la Guerre, fonctionne une section de comptabilité à laquelle ressortissent toutes les questions relatives à l'administration financière des établissements hospitaliers, des magasins centraux, du service médical des corps de troupes. Il ne s'agit que d'ajouter une nouvelle catégorie aux ordonnateurs secondaires, déjà prévus par l'article 28 du règlement du 3 avril 1869, sur la comptabilité du département de la Guerre, en faisant pour le service de santé ce qui existe pour tous les autres services, sans apporter, d'ailleurs, aucune modification aux conditions dans lesquelles le contrôle s'exerce actuellement vis-à-vis de lui.

Celui-là seul qui a la responsabilité d'ordonner la dépense, surveille utilement l'emploi des deniers et est naturellement porté à ne charger l'Etat que des frais indispensables à la bonne exécution du service.

Ces nouvelles attributions auraient pour conséquences de rendre complète et efficace la direction du service de santé, sans nuire à l'action technique des directeurs.

## CONCLUSION

En résumé, ainsi que l'a exposé le rapport de M. le général Fay, sur le règlement du 28 décembre 1883, le fonctionnement du service de santé, réglé conformément à la loi du 16 mars 1882, entraîne des difficultés considérables :

“ Ces difficultés proviennent des dispositions des articles 18, 32 et 41 de la loi, qui maintiennent dans les attributions du service de l'Intendance :

“ 1° L'ordonnancement des dépenses, la fourniture du matériel et des approvisionnements ;

“ 2° Le personnel des officiers d'administration des hôpitaux et des infirmiers militaires.”

La commission de l'armée estime que l'expérience des cinq dernières années a démontré les inconvénients graves de la législation actuelle, pour le temps de paix comme pour le temps de guerre, et elle a l'honneur de vous proposer d'apporter à la loi du 16 mars 1882 les modifications qui font l'objet du projet suivant.

[Suivait le projet de loi voté sans modification et qui est inséré plus loin.]

---

Le Président de la République française,  
 Sur la proposition du Ministre de la guerre,  
 Vu l'article 6, paragraphe 2, de la loi constitutionnelle du

16 juillet 1875 sur les rapports des pouvoirs publics, qui dispose que les ministres peuvent se faire assister dans les deux Chambres par des commissaires pour la discussion d'un projet de loi déterminé,

Décète :

Art. 1er.—M. DUJARDIN-BEAUMETZ, médecin inspecteur du corps de santé militaire est désigné en qualité de commissaire du gouvernement pour assister le Ministre de la guerre à la Chambre des députés et au Sénat, dans la discussion du projet de loi modifiant la loi du 16 mars 1882 sur l'administration de l'armée, et ayant pour but de donner une autonomie complète du service militaire de santé.

Art. 2.—Le Ministre de la guerre est chargé de l'exécution du présent décret.

Fait à Paris, le 11 avril 1889.

CARNOT.

Par le Président de la République :

*Le Ministre de la guerre, C. DE FREYCINET.*

## CHAMBRE DES DÉPUTÉS

Séance du 11 avril 1889.— Application, après déclaration d'urgence, du projet de loi modifiant la loi du 16 mars 1882 sur l'administration de l'armée et ayant pour but de donner une autonomie complète au service de santé militaire.

*M. le Président.* L'ordre du jour appelle la première délibération sur le projet de loi modifiant la loi du 16 mars 1882 sur l'administration de l'armée et ayant pour but de donner une autonomie complète au service militaire de santé.

*M. Gadaud*, rapporteur. D'accord avec le gouvernement, la commission demande urgence.

*M. le Président.* Je consulte la Chambre sur l'urgence.

(La Chambre déclare l'urgence. — Elle décide ensuite qu'elle passe à la discussion des articles.)

“ Art. 1er.—Les modifications suivantes sont apportées à la loi du 16 mars 1882, sur l'administration de l'armée :

## TITRE Ier.—Dispositions générales.

“ Art. 4. — La délégation des crédits est faite par le Ministre aux directeurs des services qui sont chargées de l'ordonnancement des dépenses.

“ Dans le service de l'Intendance, les directeurs ont la faculté de sous-déléguer tout ou partie de leurs crédits aux fonctionnaires de l'Intendance soumis à leur direction.

## TITRE III.—Dispositions générales du service de santé.

“ Art. 16.—Les directeurs du service de santé dans les corps d'armée, ainsi que les chefs du service de santé dans les hôpitaux, ambulances et établissements pharmaceutiques, sont pris parmi les membres du corps de santé militaire.

“ Les rapports de ces fonctionnaires entre eux et avec le commandement et les autres services sont réglés par les articles qui précèdent.

“ Ils ont, en ce qui concerne l'exécution du service de santé, autorité sur tout le personnel militaire et civil attachée d'une manière permanente ou temporaire à leur service. Ils donnent des ordres, en conséquence, aux pharmaciens, aux officiers d'administration et aux infirmiers des hôpitaux et ambulances, ainsi qu'aux troupes des équipages militaires et autres détachés auprès d'eux pour assurer le service de santé. Les infirmiers et les troupes ainsi détachés relèvent de leurs chefs de corps respectifs, en ce qui concerne l'administration, la police et la discipline intérieures du corps.

“ Les prescriptions du directeur ou des chefs de service de santé sont exécutoires par le personnel chargé de la gestion, dans la limite des règlements et des tarifs.

“ Ils peuvent, dans les cas urgents, prescrire sous leur responsabilité, même pécuniaire, des dépenses non prévues par les règlements ; mais, en ce cas, ils donnent leurs ordres par écrit, et en préviennent immédiatement le commandement.

“ Art. 17. — Les pharmaciens et officiers d'administration, chargés d'exécuter les ordres du directeur ou des chefs de service de santé, peuvent être rendus pécuniairement responsables du montant des dépenses non prévues par les règlements, pour lesquelles l'ordre écrit susmentionné ne leur aurait pas été délivré.

“ Art. 18. — Les directeurs du service de santé, dans les corps d'armée, ordonnancent toutes les dépenses de ce service. Ces directeurs, ainsi que les médecins chefs de service, véri-



fient la gestion en deniers et en matières des pharmaciens et officiers d'administration placés sous leurs ordres. Ils leur donnent directement des instructions pour la bonne tenue des écritures et l'observation des lois et règlements sur la comptabilité.

“ Le service de santé est également chargé, sous l'autorité du commandement, d'assurer la fourniture du matériel et des approvisionnements nécessaires aux hôpitaux et aux ambulances.

## TITRE VI. — Personnel.

### CHAPITRE II. — SERVICE DE L'INTENDANCE MILITAIRE.

#### SECTION II. — *Officiers d'administration du service de l'Intendance.*

“ Art 32. — Le personnel des officiers d'administration du service de l'Intendance forme un corps distinct.

“ Il a une hiérarchie propre réglée ainsi qu'il suit :

“ Officier d'administration adjoint de 2<sup>e</sup> classe ;

“ Officier d'administration adjoint de 1<sup>re</sup> classe ;

“ Officier d'administration de 2<sup>e</sup> classe ;

“ Officier d'administration de 1<sup>re</sup> classe ;

“ Officier d'administration principal.

“ Les officiers d'administration jouissent des bénéfices de la loi du 19 mai 1834 sur l'état des officiers.

“ Art. 33. — Les officiers d'administration du service de l'Intendance sont répartis aux trois sections, savoir :

“ 1<sup>o</sup> Officiers d'administration des bureaux de l'Intendance ;

“ 2<sup>o</sup> Officiers d'administration des subsistances ;

“ 3<sup>o</sup> Officiers d'administration de l'habillement et du campement.

“ Les officiers des trois sections peuvent être employés dans l'un ou l'autre de ces services, suivant les décisions du Ministre.

“ Le cadre constitutif de corps est fixé conformément aux tableaux B, C, D, annexés à la loi du 16 mars 1882.”

### CHAPITRE III. — SERVICE DE SANTÉ.

#### SECTION Ire. — *Corps de santé militaire.*

Articles 37 à 40 sans modifications.

#### SECTION II. — *Officiers d'administration du service des hôpitaux.*

“ Art. 40 bis. — Le personnel des officiers d'administration du service des hôpitaux forme un corps distinct, dont le cadre constitutif est fixé conformément au tableau E annexé à la loi du 16 mars 1882.

“ Ce corps a une hiérarchie propre, conforme à celle définie par l'article 32 pour les officiers d'administration du service de l'Intendance.

“ Les officiers d'administration du service des hôpitaux se recrutent d'après les règles fixées par l'article 34.

“ En cas de mobilisation, les cadres des officiers d'administration du service des hôpitaux sont complétés par des officiers d'administration de réserve et de l'armée territoriale, qui rempliront les conditions déterminées par un règlement ministériel.”

#### CHAPITRE IV. — SECTIONS D'INFIRMIERS D'ADMINISTRATION.

“ Art. 41. — Les sections d'infirmiers militaires sont au nombre de 25.

“ Le nombre des sections de commis et ouvriers militaires d'administration est également de 25.

“ Le Ministre détermine, d'après les besoins de chaque corps d'armée, les effectives et les cadres de chaque section.

“ Les sections sont commandées et administrées par un officier d'administration de leur service.

“ En ce qui concerne la police et la discipline intérieures des corps, les sections d'infirmiers militaires sont placées sous l'autorité supérieure des médecins militaires, chefs du service de santé, et les sections de commis et ouvriers militaires d'administration sous celle des fonctionnaires de l'intendance, chefs des services administratifs.

“ Les sous-officiers des sections d'infirmiers, de commis et ouvriers d'administration concurrent, avec les sous-officiers des corps de troupes d'infanterie, pour l'admission à l'Ecole militaire d'infanterie de Saint-Maixent.”

(L'article 1er, mis aux voix, est adopté.)

“ Art. 2. — Des décrets et des règlements ministériels pourvoiront à la complète exécution des dispositions contenues dans la présente loi.” — (Adopté.)

“ Art. 3. — Sont abrogées toutes les dispositions des lois, ordonnances, décrets et règlements contraires à la présente loi.” — (Adopté.)

(L'ensemble du projet de loi, mis aux voix, est adopté.)

## AUTONOMIE COMPLÈTE DU SERVICE DE SANTÉ MILITAIRE<sup>1</sup>

Le projet de loi sur l'administration de l'armée ayant pour but de donner une autonomie complète au service de santé militaire a été adopté avec modification par le Sénat, le 13 juin 1889.

Cette modification, bien que légère, a nécessité le renvoi du projet à la Chambre des députés ; la loi a été votée, sans discussion, dans la séance du 18 juin.

Dans son rapport, déposé le 17, M. Gadaud s'exprimait ainsi pour faire connaître le motif de cette modification :

Messieurs,

La loi que vous aviez votée sur l'autonomie du service de santé a été adoptée par le Sénat avec une simple modification que votre Commission de l'armée vous propose d'accepter.

Nous avons dit au 3<sup>e</sup> paragraphe de l'article 16, titre III.

“ Les médecins donnent des ordres aux pharmaciens, aux officiers d'administration et aux infirmiers des hôpitaux et ambulances, ainsi qu'aux troupes des équipages militaires et *autres* détachés auprès d'eux pour assurer le service de santé.”

Le rapporteur du Sénat, M. le général Deffis, a fait observer, et le Sénat a partagé cette manière de voir, que cette expression “ et autres ” pouvait être mal interprétée.

D'après notre texte, il semblerait, paraît-il, qu'un médecin militaire pourrait se considérer à l'avenir comme étant autorisé à donner dans certains cas des ordres aux officiers des armes effectivement combattantes, ce qui serait contraire à l'essence même du commandement.

Or, il n'est jamais entré dans l'esprit de personne, pas plus des médecins de l'armée que de la Chambre, d'attribuer à la loi nouvelle une telle portée.

On demande simplement que les médecins militaires chefs responsables de tout ce qui concerne le service de santé aient sous leur commandement tout le personnel neutralisé de la convention de Genève et qui porte le brassard, alors même que ce personnel comprendrait des hommes de troupe détachés de ce service.

Or cette distinction étant très facile à établir dans la pratique, il est indispensable qu'elle soit faite au point de vue légal, afin de ne prêter à aucune confusion.

Aussi voyons-nous un avantage réel à accepter la nouvelle rédaction du Sénat.

Ce texte du paragraphe 3 de l'article 16, serait donc désormais ainsi libellé :

“ Ils donnent des ordres, en conséquence, aux pharmaciens, aux officiers d'administration et aux infirmiers des hôpitaux et ambulances, ainsi qu'aux troupes des équipages militaires et *aux hommes de troupe momentanément détachés auprès d'eux pour assurer le service de santé.* Les infirmiers et hommes de troupe... etc...”

---

<sup>1</sup> Bulletin du Service de Santé Militaire, mai-juillet 1889, page 2114-5.



